



ГРАД КРУШЕВАЦ  
ГРАДСКА УПРАВА  
Одељење за послове органа града  
Служба за протокол и информисање

Овај образац је намењен у циљу лакше и ефикасније комуникације грађана са градоначелником, замеником градоначелника и начелником Градске управе. Молимо Вас да овај образац попуњавате читко, штампаним словима,

1.	Име	
	Презиме	
	Адреса	
	Контакт телефон	
	Електронска пошта	

2.1	Повод Вашег обраћања	Пријава проблема <input type="checkbox"/>	Предлог/Сугестија <input type="checkbox"/>	Остало <input type="checkbox"/>
2.2	Да ли сте са неким представницима локалне самоуправе, као и институцијама (установама и предузећима) на локалном или републичком нивоу већ контактирали по вашем поводу		ДА <input type="checkbox"/>	НЕ <input type="checkbox"/>
2.3	Уколико је Ваш одговор ДА наведите са којим			
2.4.	Да ли сте добили њихов одговор?	ДА <input type="checkbox"/>	НЕ <input type="checkbox"/>	

3. У наредном пољу детаљно и сажето опишите Ваш повод. За опширније писање можете искористити и полеђину.

--

Да ли желите да разговарате са?

1. градоначелником
2. замеником градоначелника
3. начелником Градске управе  
(заокружите број)

*Напомена: На основу Вашег одговора на тачке 2.1, 2.4. и 3. размотрићемо и по потреби Вас контактирати телефоном или Вам одговор послати писаним путем. Захваљујемо се на Вашем времену и молимо Вас да имате у виду да ће Ваш захтев и повод обраћања бити пажљиво проучени и предузете неопходне активности.*

Датум \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_. године

Подносилац захтева

\_\_\_\_\_  
Пуно име и презиме

\_\_\_\_\_  
Потпис и контакт телефон